

מדינת ישראל  
משרד הביטחון



**הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 45.05**

הנושא :	תשלום לשוהים בבתי אבות - למשפחות שכולות
תאריך :	1.12.2005
מס' עמודים :	6

**כללי**

1. הוראה זו באה להחליף את הוראת אגף השיקום מס' 45.05 מיום 1.7.2002.
2. הוראה זו באה לקבוע דרכי הטיפול בקביעת זכאותם ושיעור התשלום של הורים שכולים ואלמנות, עפ"י סעיפים 11 ו- 8 א' לחוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), תשי"ו - 1950.
3. אחריות המטה להנחיה עדכון ובקרה של הוראה זו ע"י ר' היחידה להכרה בזכאות ולתגמולים.

**זכאות**

4. הורה שכול או אלמנה אשר עפ"י אישור רפואי זקוקים להשגחה וטיפול של מוסד ואשר הכנסתם מכל מקור שהוא אינה מספקת למימון הוצאה זו.
5. הורה שכול או אלמנה המבקשים להתגורר בבית אבות כולל בית אבות בקיבוץ.

**שיעורי התשלום לשוהים בבתי אבות**

6. שיעור התשלום המרבי לאחזקה במוסד, ייקבע מפעם לפעם, ע"י קצין התגמולים למשפחות שכולות, על בסיס המחיר המרבי שנקבע ע"י משרד הבריאות למוסד סיעודי, ויופץ על ידו בכתב עם עדכונו, למחוזות / מרחבים. במקרים חריגים תינתן אפשרות לקבוע תעריף גבוה יותר, בעת ההתקשרות עם בית האבות, עד 10% מתעריף משרד הבריאות, עפ"י החלטה מנומקת של קצין התגמולים למשפחות שכולות בתיאום עם היח' לחשבונאות שיקום.
7. לקצין תגמולים למשפחות שכולות ניתנה הסמכות לאשר תעריף הגבוה עד 20% מהתעריף המרבי שנקבע ע"י משרד הבריאות לזכאי הנכנס לבית אבות, וזאת כאשר ישנם נימוקים המצדיקים זאת ובהמלצה מפורטת ומנומקת של המחוז / מרחב. כגון: המוסד נמצא קרוב למקום המגורים של המשפחה או מתאים למשפחה מבחינה תרבותית.

8. הורים שכולים בעלי זכאות מיוחדת כגון: משפחות שאיבדו בן יחיד, משפחות שאיבדו שני בנים וכן מקרים חריגים עם סיבות מיוחדות המבקשים להיכנס למוסדות יקרים במיוחד, תובא בקשתם באמצעות ובהמלצת המחוז / מרחב בפני ועדה בהרכב ראש היחידה לשירותי שיקום וקצין תגמולים למשפחות שכולות אשר תדון בבקשה ותוציא החלטה מנומקת. העתק מההחלטה יועבר למחוז / מרחב המטפל במשפחה והחלטת הועדה תהיה סופית.
9. בטרם קביעת שיעור התשלום המרבי לאחזקה במוסד, תיבדק הכנסתו החודשית והסיוע לו זכאי ההורה השכול / האלמנה ממקורות או מגופים נוספים כמו: פנסיה / תגמולים מכל מקור שהוא, משרד הבריאות, ביטוח לאומי, קופות החולים, חברות הביטוח (ביטוח סיעודי), דמי שכירות מזכות הפעלת מונית וכו'.
10. אושפז הורה שכול שיש לו בן-זוג ואין לבני הזוג הכנסה כלשהי (פרט לקצבת זקנה און קצבת שארים) ישלם משרדנו דמי האחזקה החדשים במוסד עפ"י סעיף 6. לעיל וההורה השכול הנותר יהיה זכאי לתגמול לפי סעיף 10(ב) לחוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום) תש"י-1950, וכן להטבות כלהורה בודד.
11. אושפז הורה שכול שאין לו בן זוג או אלמנה ואין לו/ה הכנסה כלשהי (פרט לקצבת זקנה און קצבת שארים), יכסה משרדנו הוצאות אחזקתו במוסד ולא ישולמו לו תגמולים ו/או הטבות. זכאי כאמור, שלו קצבת זקנה + שארים, יחשב החלק של קצבת השארים כהכנסה.
12. אושפז הורה שכול שיש לו בן זוג ויש להם מקורות הכנסה בנוסף לתגמולים וקצבת זקנה או קצבת שארים ישלם משרדנו הוצאות האשפוז פחות 50% מהכנסת ההורים. במקרה זה ייקבע התגמול להורה הנותר בבית עפ"י סעיף 10(ב) לחוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום) תש"י-1950, לפי הכנסתו פחות השתתפותו האמורה בדמי אחזקת בן זוגו.
13. אושפז הורה שכול שאין לו בן זוג, או אלמנה, ויש לו/לה הכנסה בנוסף לתגמולים וקצבת זקנה, ישלם משרדנו דמי אחזקה במוסד פחות כל הכנסתו, פרט לקצבת זקנה און קצבת שארים שיישארו בידו להוצאות שונות ולא ישולמו לו / לה תגמולים. זכאי כאמור שלו קצבת זקנה + שארים, יחשב החלק של קצבת השארים כהכנסה.
14. זכאי הנכנס לבית אבות במצב תשוש או סיעודי, ודמי השהייה בו עולים על הסכום המאושר על ידנו, או שבוחר לשהות כבודד בחדר, או עם אדם נוסף והדבר מחייב תוספת תשלום מעבר לסכום המאושר על ידנו, יכסה הזכאי את ההפרש כנדרש ממנו באותו מוסד ע"י תשלום ישירות לבית האבות. לא יוכל הזכאי לעמוד בתשלומים אלה ולא יהיה מי שישלם ההפרש, תהיה זכות למשרדנו לבקש העברתו למוסד בו גובה דמי האשפוז חופף לאלו המשולמים על-ידי משרדנו.
15. לא זכאי ההורה או האלמנה מסיבה כלשהי לקצבת זקנה או שאירים, יתווסף על התשלום לאחזקתו במוסד, תגמול נוסף בשיעור קצבת הזקנה, להוצאות אישיות.
16. הורה שכול, או אלמנה, אשר טרם כניסתו לבית האבות נטל הלוואה / ות ממשרדנו באמצעות בנק אוצר החייל, יקבל את המימון המוסדי בהטבה בתגמול החודשי גם אם לבית האבות התקשרות חוזית עם משרדנו, על-מנת שפירעון ההלוואה ימשיך להתבצע באופן שוטף כפי שנעשה בעת שקיבל תגמול חודשי.
17. הורה שכול שנשוי ללא שכול בעת צאתו לבית אבות, ישולם לבן – הזוג שנשאר בבית ושאינו שכול, תגמול לפי סעיף 10 א' (מחצית מסך התגמול לזוג הורים) ולא עפ"י סעיף 10 ב' כלבודד.

## אשפוז לטיפול בבי"ח שיקומי או סיעודי מורכב

18. הורה שכול או אלמנה שאושפז בבי"ח שיקומי, או בבי"ח במח' לסיעודיים מורכבים או בהוספיס, התשלום בגין שהייתו כאמור, תמומן ע"י קופת החולים. במקרים כאמור, משרדנו ישלם לזכאים סכום ההשתתפות היומית החלה עליהם מעבר למימון קופת החולים ובניכוי סה"כ הכנסתם.

### מחלקות עצמאיות בבתי-אבות

19. הורה שכול או אלמנה הנכנס למחלקה עצמאית בבית אבות, ופונה בבקשה להשתתפות בדמי כניסה, יאשר משרדנו מענק השתתפות בדמי הכניסה, באופן חד פעמי, בתנאים הבאים:

א. כאשר בבית אבות ישנה מחלקה סיעודית.

ב. בעת היכנסו למחלקה עצמאית בבית אבות לא היתה בו מחלקה סיעודית ומחלקה כזו נפתחה במועד מאוחר יותר.

הסיוע כאמור, לא יינתן לזכאים הרוכשים יחידת דיור הנרשמת כנכס על-שםם והיא סחירה.

מענק דמי הכניסה יעודכן ע"י קצין התגמולים למשפחות שכולות בתאום עם היחידה לחשבונאות שיקום/אכ"ס, אחת ל- 6 חודשים, בחודשים אפריל ואוקטובר, עפ"י עליית מדד המחירים לצרכן (העדכון באפריל לפי מדד מרץ, העדכון באוקטובר לפי מדד ספטמבר).  
העדכון יופץ למחוזות בכתב ע"י קצין התגמולים למשפחות שכולות.

20. הורה שכול או אלמנה שנכנסו למח' עצמאית במוסד וניתן להם סיוע כאמור בסעיף 18. ומצבם הרפואי דורש מעבר למחלקה לתשושים או סיעודיים, יטופלו על-ידנו בהתאם לאמור בסעיף 6. עד 17. – כזכאי הנכנס לראשונה לבית אבות.

### בתי אבות בקיבוץ

21. קיבוץ המקום / משפץ בית סיעוד ביישובו, יוכל לפנות לקצין תגמולים למשפחות שכולות בבקשה להשתתפות כספית עבור הורים שכולים ואלמנות צה"ל בני 50 ומעלה.

22. משרדנו יאשר מענק לנזקקים לשהייה בבית האבות בקיבוץ, עפ"י רשימה שמית של הורים שכולים ואלמנות אשר יגיש הקיבוץ לקצין תגמולים למשפחות שכולות, כאשר לרשימה הנ"ל יצורפו:

א. פניה אישית של המשפחות השכולות לקבלת המענק כאמור (ראה הנוסח המפורט בנספח א' להוראה).

ב. התחייבות הקיבוץ למשרדנו (ראה הנוסח המפורט בנספח ב' להוראה) בה יצוין, כי ממועד קבלת המענק הנ"ל ידוע לקיבוץ, כי משרדנו לא ישא בהוצאות התשלום החודשיות או אחרות עבור המשפחות השכולות לטיפול אישי סיעודי בידי הזולת ולהשגחת מוסד, לרבות בית אבות וכי הוא מתחייב לדאוג לכל מחסורם וצורכיהם בעתיד.

המענק יינתן באופן חד-פעמי, בשיעור השווה למענק המאושר לזכאים, כאמור בסעיף 19.

## אופן הטיפול

23. משפחה שכולה המבקשת תשלום חודשי עפ"י הוראה זו תפנה בבקשה למחוז באזור מגוריה.
24. הגיע המחוז להחלטה בדבר זכאותה של המשפחה השכולה לתשלום כאמור, יכין החלטה בחתימת מנהל המחוז או סגנו ויעבירה לאישורו של קצין התגמולים למשפחות שכולות באגף. לטופס ההחלטה יש לצרף:
- א. אישור / אבחנה על מצבו הרפואי של הזכאי.
  - ב. אישור על גובה התשלום הנדרש מהמוסד.
  - ג. הצהרה מעודכנת ומאומתת על הכנסות המשפחה מכל מקור שהוא. (בצרוף האישורים בדבר ההכנסות כאמור בסעיף 9).
25. עם כניסתו של הזכאי לבית האבות, יודיע המחוז מידיית לקצין התגמולים למשפחות שכולות באגף על הפסקת התגמול להורה השכול, או האלמנה וזאת על מנת למנוע תגמול יתר.
26. קצין התגמולים למשפחות שכולות באגף, לאחר קבלת ההודעה ואישורה יזין למערכת הממוחשבת את מועד כניסת הזכאי למוסד, שם המוסד ובקשה להפסקת התגמול.
27. קצין התגמולים למשפחות שכולות, לאחר שאישר הבקשה, יכין הודעה ו/או התחייבות לזכאי ו/או למוסד, בחתימתו ובחתימת ר' מערכת חשבונות ספקים והטבות. בהודעה ו/או בהתחייבות יצוין שיעור התגמול וגובה הכנסות המשפחה, אם יש כאלו. במקרה שלמשפחה יש הכנסה, יתחייב משרדנו לשלם לזכאי / למוסד סכום ההפרש שבין התשלום למוסד והשתתפות המשפחה.
28. משפחה שכולה המבקשת סיוע כאמור בסעיף 19. או 21. בהוראה, תפנה למחוז, תציג בפני העובד בלשכה העתק חוזה הכניסה לבית האבות, וקבלה המעידה על התשלום בפועל.
29. עובד המחוז, לאחר שבדק את האישורים שהוגשו לו ונוכח כי הם עונים לאמור בסעיף 18. או 21., יוציא החלטה אליה יצורפו המסמכים כאמור ויעבירה לביצוע קצין תגמולים למשפחות שכולות באגף. לאחר קביעת גובה המענק, יש להזין את הנתונים למערכת הממוחשבת ע"מ לבצע את התשלום באמצעותה.
30. משפחה שכולה הפונה לממש זכותה עפ"י סעיף 19 ב' תצרף אישורים כאמור בסעיף 28 ובקשתה תופנה לר' תחום תגמולים והטבות באגף שיאשרה כחריג.

תאריך: \_\_\_\_\_

אל: מזכיר

קב' \_\_\_\_\_

הח"מ מיפה את כוחו של המשק ו/או מזכירות המשק לפנות למשרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה ולבקש עבורי השתתפות כספית להקמת בית סעודי (בית אבות) בישובנו / קיבוצנו.

עם קבלת האישור רואה אני את מימוש זכאותי כבן משפחה שכולה לדמי כניסה לבית אבות.

הנני מצהיר, כי ידוע לי שהמענק הנו חד-פעמי וכי עם קבלת מענק זה איני זכאי לתשלומים חודשיים נוספים מכל סוג שהוא עבור הוצאות טיפול וסיעוד, לרבות טיפול סיעודי בבית.

כמו-כן, מזכירות המשק התחייבה בפניי שאם אהיה זקוק חס וחלילה מחמת מצב בריאות או זקנה לטיפול אישי בידי הזולת או להשגחתו של מוסד לרבות בית אבות, אזי מזכירות הקיבוץ תדאג למימון שהייתי בבית הסעודי שבמשק או לחילופין לכיסוי הכספים עבור בית אבות שמחוצה לו.

ידוע לי שמשרד הביטחון לא ישא בהוצאות חודשיות או אחרות, כולן או חלקן, של עזרה ביתית או הוצאות טיפול וסיעוד, לרבות תשלום למוסד ו/או לבית אבות.

מס' זהות \_\_\_\_\_

מס' תיק במשרד הביטחון \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

**לכבוד:**  
**משרד הביטחון, אגף משפחות והנצחה**  
**היחידה להכרה בהכרה לזכאות ולתגמולים**  
**בניין משרד הביטחון, תה"ש**  
**דרך יעקב דורי ת.ד. 976, קריית אונו 55108**

שלום רב,

**הנדון: תשלום מענק השתתפות בהקמת בית סעודי בקיבוץ**

הננו להודיעכם, כי קיבוץ \_\_\_\_\_ עומד בפני הקמת / הרחבת / שיפוץ בית סעודי בתוך הישוב.

הננו מתחייבים לדאוג למגורים בבית הסעודי שביישובנו לבני המשפחות השכולות כמפורט בדפים המצורפים ומבקשים לצורך זה המענק שבנדון ממשרד הביטחון.

כמו-כן הננו מתחייבים בזאת לממן עלות שהיית המשפחות השכולות הנ"ל אם יזדקקו למגורים בבית סעודי (בית אבות) שלא במסגרת יישובנו. הננו מצהירים, כי ידוע לנו שסכום המענק שבנדון מהווה מלוא התשלום המגיע לבני המשפחות עבור סיוע לבית אבות או להשגחה של מוסד או לטיפול אישי בידי הזולת וכי מעבר למענק הנ"ל לא ישולם לנו, באמצעות משרד הביטחון / אגף משפחות והנצחה, עבור בן / בת המשפחה סכום חודשי נוסף מכל סוג שהוא, למעט התגמול המגיע לפי חוק.

---

מזכיר הקיבוץ

(שם מלא וחתימה)

---

גזבר הקיבוץ

(שם מלא וחתימה)